

ANEXO I

D./D^a

Secretario/a del

de nuestra ciudad, DECLARA

Que D./D^a

NOMBRE:

DNI:

ESPECIALIDAD:

En el día de la fecha pertenece al claustro de este centro.

Lo que hago constar y firmo, con el Visto Bueno del Director del centro, a los solos efectos de lo dispuesto en la convocatoria de Grupos de Trabajo y Seminarios de la Dirección Provincial del MEFP para el curso 2020/2021.

En Melilla, a de de 20

V^oB^o
El Director

El Secretario